

Bagaimana mengobati?

Pengobatan terbaik dari penyakit jantung rematik adalah pencegahan. Pemberian antibiotika biasanya dapat menyembuhkan infeksi tenggorokan (infeksi bakteri Streptokokus) dan menghentikan berkembangnya demam rematik akut. Terapi Antibiotik telah menurunkan secara drastis angka insiden dan kematian dari demam rematik dan penyakit jantung rematik. Jika telah terjadi kerusakan katup jantung, perbaikan dengan pembedahan atau penggantian katup jantung dapat dipertimbangkan.

Bagaimana mencegah?

Jika telah terjadi kerusakan jantung oleh karena demam rematik, penderita tersebut harus mendapat terapi antibiotik yang adekuat jika melakukan tindakan pada gigi dan tindakan pembedahan. Hal ini sangat membantu mencegah terjadinya endokarditis bacterial yaitu infeksi yang berbahaya pada lapisan dan katup jantung.

Pencegahan primer

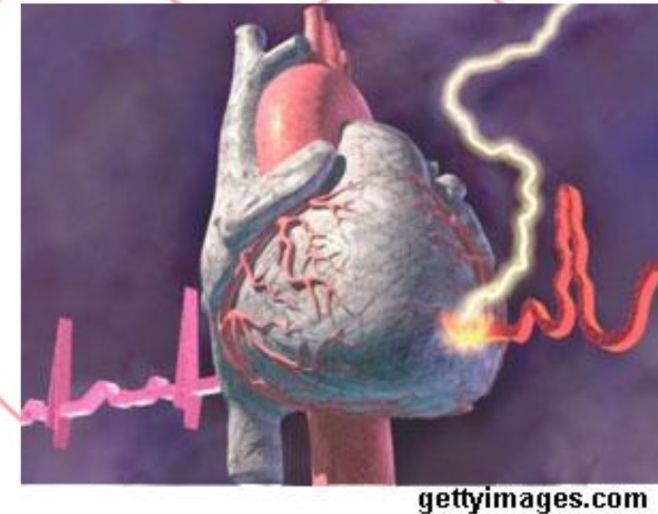
- Bedakan penyebab bakteri (GAS) atau virus

- Penggunaan antibiotik yang adekuat
- Perbaikan keadaan sosial dan ekonomi

Pencegahan sekunder

- Penggunaan Benzatin PCN mencegah rekurensi ARF
- Mencegah terjadinya penyakit katup yang kronis
- AHA: < 27 thn : 60000unit
>27 thn: 1200000 unit
- Setiap 2 minggu untuk 2 tahun pertama kemudian setiap 3 minggu
- Durasi minimal 5 tahun setelah serangan terakhir atau sampai berumur 21 tahun

Demam Rematik dan Penyakit Jantung Rematik



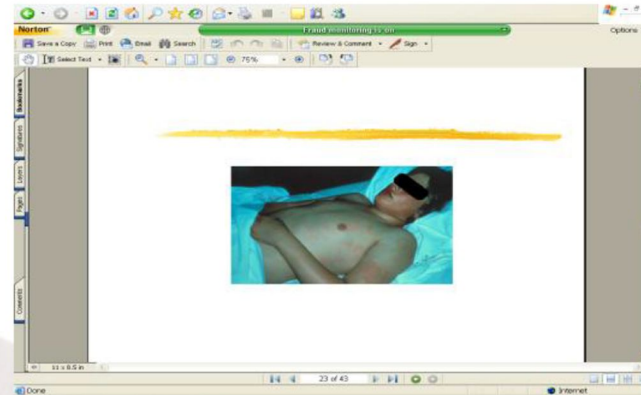
Apakah penyakit Jantung Rematik?

Penyakit jantung rematik adalah kerusakan permanent dari katup jantung yang disebabkan oleh demam rematik. Kerusakan katup ini merupakan proses perjalanan penyakit yang umumnya dimulai dari infeksi tenggorokan oleh bakteri yang disebabkan oleh Streptokokus, dan secara cepat dapat menyebabkan demam rematik

Penyebab

Demam rematik nampaknya merupakan reaksi hipersensitif dimana terbentuk antibody untuk melawan bakteri streptokokus dan menyebabkan kerusakan pada khas dan spesifik pada jaringan tubuh.

Gejala dan tanda



Tanda khas meliputi:

- Arthritis
- Karditis
- Sydenham's chorea
- Erythema marginatum
- Nodul subkutan

Dikenal dengan "tanda mayor dari Jones".

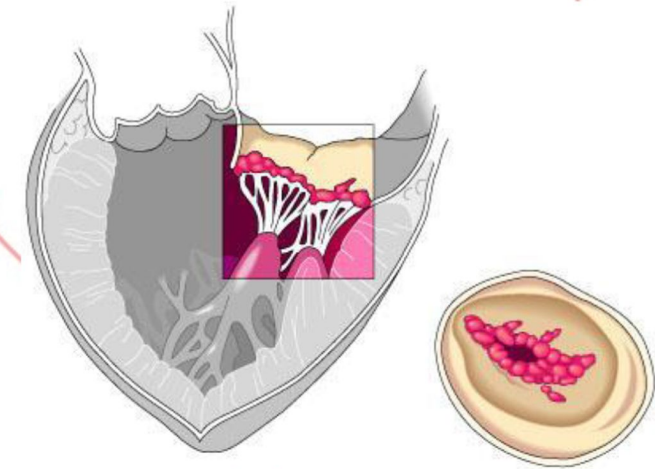
Tanda minor meliputi:

Artralgia, demam, peningkatan CRP atau leukositosis, eritrosit sedimentasi rate, interval PR memanjang pada EKG

Bagaimana mendiagnosis?

Kriteria WHO 2004 (DR & PJR)

Kategori Diagnostik	Kriteria
DR serangan pertama	2 mayor atau 1 mayor + 2 minor + bukti infeksi SGA
DR rekuren tanpa PJR	2 mayor atau 1 mayor + 2 minor + bukti infeksi SGA
DR rekuren dengan PJR	2 minor + Bukti infeksi SGA
Korea Sydenham	Tidak perlu kriteria mayor atau infeksi SGA
PJR MS murni / MS + MI / Penyakit katub aorta	Tidak diperlukan kriteria lainnya untuk mendiagnosis PJR



Komplikasi dan Prognosis

Komplikasi dari penyakit jantung rematik meliputi gagal jantung, pankarditis, pnemonitis, emboli paru dan kerusakan katup.